

Differensialtelling av leukocytter

Raske fakta om fem hvite blodlegemer

Ved å studere de hvite blodlegemene kan vi raskt få viktig informasjon om pasientens helse. Informasjon som kan hjelpe deg til en rask diagnose og riktig behandling.

Totalt antall hvite blodlegemer har et referanseområde på $3,5\text{--}8,8 \times 10^9/\text{l}$ og analyseres med en celleteller. De kan også som før telles i mikroskop. Nøytrofile granulocytter, som utgjør 50–75 % av de hvite blodlegemene, ligger oftest bak de største endringene i det totale antallet hvite blodlegemer. OBS! Barn har en annerledes fordeling sammenlignet med voksne, først og fremst høyere andel lymfocytter.

Referanse: Laurells Klinisk Kemi i praktisk medicin, 2003, 8. opplag

Referanseintervall: Equalis rekommendation S024 Version 1.0

NØYTROFILE GRANULOCYTTER

Referanseområde: $1,6\text{--}5,9 \times 10^9/\text{l}$

UTSEENDE

Stavformet/segmendelt kjerne (ved mobilisering av nye er det de med stavformet som øker).



FUNKSJON

Først og fremst for å håndtere forsvar mot bakterier og sopp. Døde nøytrofile granulocytter er hovedbestanddelen i puss.

↑ NØYTROFILI

- inflammatoriske reaksjoner (infeksiøse og ikke-infeksiøse)
- leukemoid reaksjon (>50)
- kortikosteroider

↓ NØYTROOPENI

- legemiddel
- cytostatika
- immunologiske reaksjoner (SLE, Feltyssyndrom, B12- og folatmangel, leukemi)
- agranulocytose (benmargsskade eller benmargssykdom)

LYMFOCYTTER

Referanseområde: $1,1\text{--}3,5 \times 10^9/\text{l}$

UTSEENDE

Stor kjerne med mindre del cytoplasma.



FUNKSJON

Først og fremst for å formidle cellulær og antistoffmediert immunitet.

↑ LYMFOCYTOSE

- akutte virusinfeksjoner
- rubella
- mononukleose (variantlymfocytter)
- kronisk lymfatisk leukemi

↓ LYMFOOPENI

- kortikosteroider
- cytostatika
- Hodgkins sykdom (og andre lymfomer)
- cøliaki
- SLE
- AIDS

MONOCYTTER

UTSEENDE

Nyreformet kjerne, mye cytoplasma.



Referanseområde: $0,2\text{--}0,8 \times 10^9/\text{l}$

FUNKSJON

Først og fremst for å presentere antigen for lymfocytter.

↑ MONOCYTOSE

- langvarige inflammatoriske tilstander
- infeksiøse tilstander (endokarditt, tbc)
- ikke-infeksiøse tilstander (Crohn, sarkoidose, kronisk myelomonocyttleukemi, kronisk myelogen leukemi, akutt myelogen leukemi)

EOSINOFILE GRANULOCYTTER

UTSEENDE

Kjerne med to segmenter, cytoplasma er full av små korn.

↑ EOSINFILI

- allergiske tilstander
- astma
- legemiddelallergi
- parasitter
- revmatoid artritt
- vaskulitter
- kronisk myelogen leukemi
- Hodgkins sykdom
- hypereosinofilt syndrom

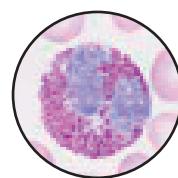
Referanseområde: $< 0,5 \times 10^9/\text{l}$

FUNKSJON

Først og fremst for å beskytte oss mot endoparasitter.

↓ LAVE VERDIER

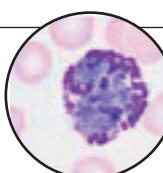
- kortikosteroider (uten tegn på sykdom)



BASOFILE GRANULOCYTTER

UTSEENDE

Kjerne med to eller tre segmenter



Referanseområde: $< 0,1 \times 10^9/\text{l}$

FUNKSJON

Først og fremst for å håndtere allergier, normalt $< 0,5\%$ av sirkulerende blodlegemer hos friske, inneholder rikelig med histamin og setter dermed i gang den allergiske reaksjonen.

↑ BASOFILI

- atopiske sykdommer (allergisk rhinit og astma)
- polycytemi vera
- kronisk myelogen leukemi

↓ LAVE VERDIER

- ingen klinisk relevans